

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		MARILIA FILLA		Qtd CRO(s)	1	Data	03/04/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	REGINA MARTINS SILVA			
ODONTOLIFE	46547	MG					
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
	PJ	Operadora	SAD167474567222	26/01/2023			
Cidade	CONTAGEM	UF	Nº de vidas	Nº CRO(s) únicos divulgados			
	MG		2.896	71			
Atende outros convênios		Qualis?		NÃO INFORMADO			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não							
Moeda	R\$ 0,35	Última produç.	Valor última prod.				
		23/09/2022	R\$ 98,00				
Data início	Data final	Tempo finalização		Status retenção			
26/01/2023	03/04/2023	67 dia(s)		<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção			
1º contato	Data	10/03/2023					
Obs.:							
Encaminhada mensagem através do WhatsApp questionando o motivo da solicitação. Aguardando retorno							
2º contato	Data	14/03/2023					
Obs.:							
Tentativa de contato telefônico (31) 33652122 10h48 sem sucesso. Encaminhada mensagem pelo WhatsApp e e-mail. Aguardo retorno							
3º contato	Data	22/03/2023					
Obs.:							
Em contato telefônico 14:08 com a Clínica, secretária Alexandra atende e confirma com a Drª a solicitação na qual informa que a Drª está se descredenciando dos planos para atendimentos particular, questiono se há algo que possamos fazer para manter a parceria, a mesma informa que a Drª realmente não tem mais interesse. Questiono se poderia falar diretamente com a Drª visto que ela estava confirmando as informações com ela, relata que a Dra estava em atendimento mas que pediu para continuar com o desligamento.							
4º contato	Data						
Obs.:							

5º contato	Data		
Obs.:			
Motivo Retenção			
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem	<input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:			
Motivo Desligamento			
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosso	
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico	
<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas	
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Encerramento de atividades	
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida	
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou	
<input checked="" type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento	<input type="checkbox"/> Mudou de área	
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS		<input type="checkbox"/> Período liberação de guias	
Necessário abertura de protocolo			
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral			
Drª Regina não possui mais interesse, está atendendo somente pelo particular.			
Setor responsável			
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	
<input type="checkbox"/> Central de atendimento			
<p><i>Agata B. do A. Gomes</i> <i>Agata B. Gomes</i> 10/04/2023</p>			